

Épaisseur de l'intima-média carotidienne et risque cardio-vasculaire chez les patients diabétiques

Esma Tabti, Chahrazed Zemit, Yasmina Touil, Abdelghani Benmekki, Nawal Brikci Nigassa, Ali Lounici

Service de médecine interne, CHU Tidjani Damerdji,

Laboratoire de Recherche sur le diabète, Université AbouBekr Belkaid, Tlemcen, Algeria

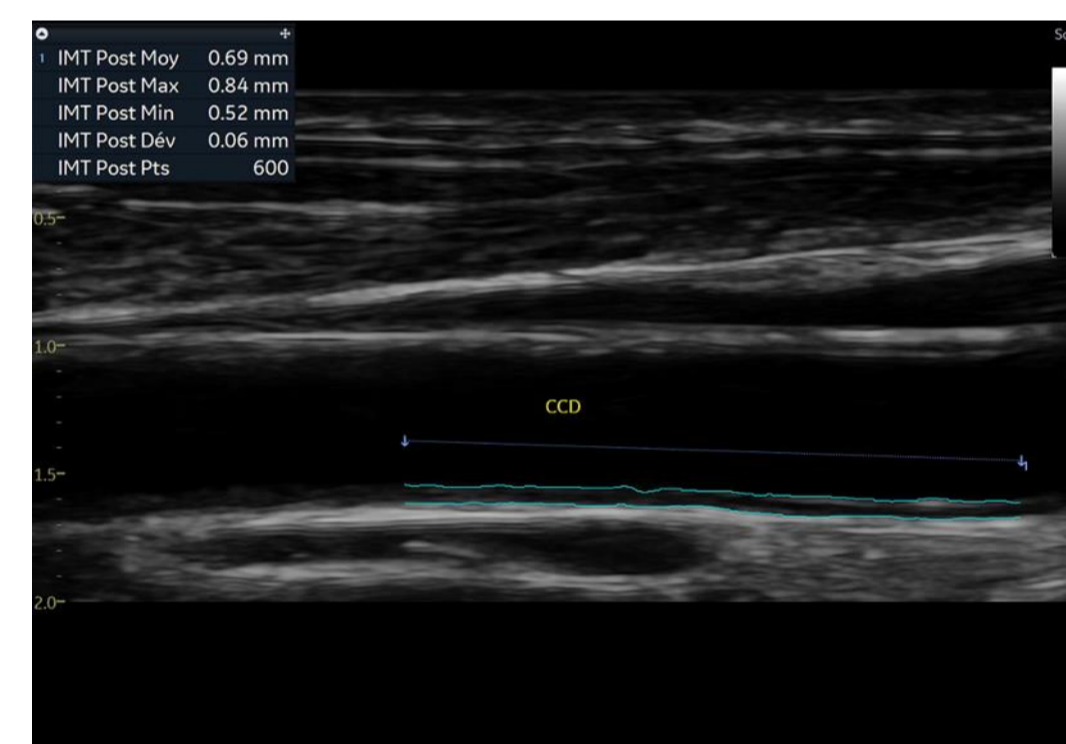


1. INTRODUCTION : Il existe un grand intérêt à identifier les patients asymptomatiques à haut risque cardio-vasculaire qui seraient candidats à des interventions médicales plus intensives et fondées sur des preuves qui réduisent le risque de maladies cardiovasculaires (MCV). L'approche traditionnelle de l'évaluation des risques de MCV consiste à identifier et à quantifier la présence ou l'absence de facteurs de risque de MCV. Le NCEP recommande d'estimer le risque sur 10 ans de décès par coronaropathie ou d'infarctus du myocarde à l'aide du modèle de score de risque de Framingham. cependant ce dernier présente des limites car il ne tient pas compte des antécédents familiaux de MCV prématurée, et certains facteurs de risque tels que le tabagisme et le diabète sucré sont considérés uniquement comme présents ou absents, bien que les données épidémiologiques montrent une relation continue entre le risque de MCV et l'exposition au tabac et les niveaux de glucose, respectivement. L'imagerie des artères pour identifier et quantifier la présence d'une maladie vasculaire subclinique a été suggérée pour affiner davantage l'évaluation du risque de MCV. La mesure de l'épaisseur de l'intima-média carotidienne (EIM) avec l'échographie en mode B est une technique non invasive, sensible et reproductible pour identifier et quantifier la maladie athérosclérotique ainsi mieux préciser le risque cardio-vasculaire.

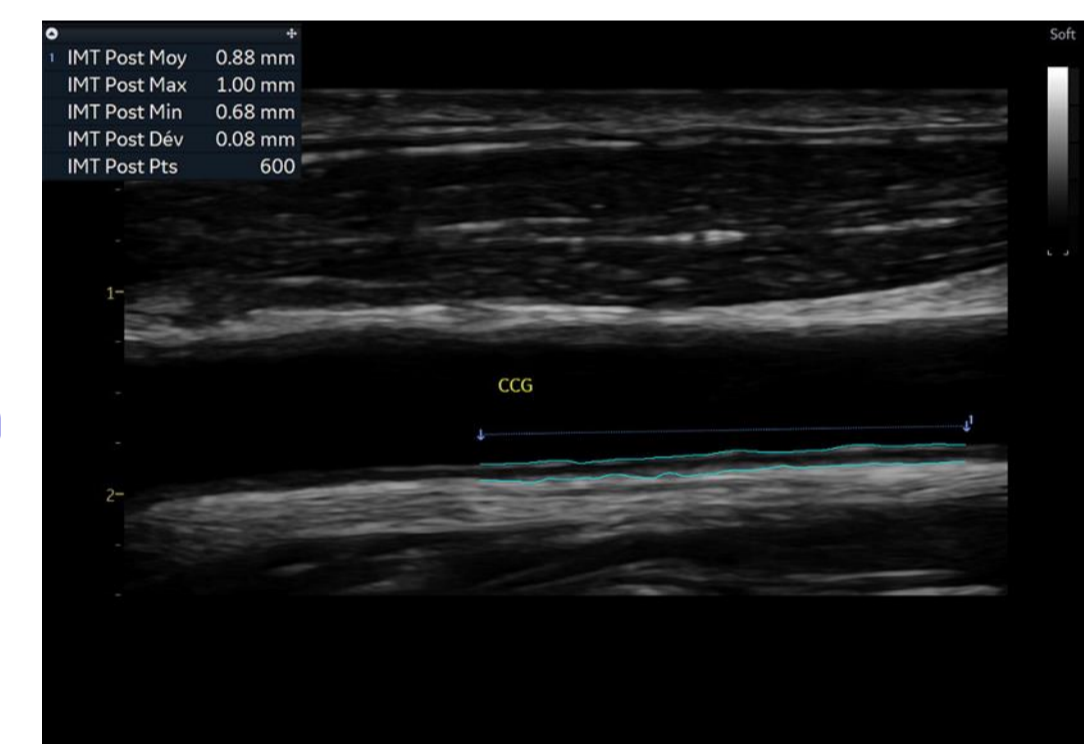
2. OBJECTIF :

Le but de notre travail est d'évaluer le risque cardio-vasculaire chez les sujets diabétiques par la mesure de l'épaisseur de l'intima-média carotidienne et la recherche de plaque carotidienne.

3. PATIENTS ET MÉTHODES : Une étude prospective transversale descriptive et analytique, basée sur les résultats d'exploration échographique et les données enregistrées lors de l'interrogatoire et l'examen clinique et le bilan des complications chez les patients diabétiques. L'épaisseur de l'intima média carotidienne (EIMc) droite et gauche était mesurée chez le patient en décubitus dorsal, la tête dans l'axe du corps, à l'aide d'un appareil d'écho doppler vasculaire de marque GE Vivid E95 ultra édition, avec une sonde linéaire de haute fréquence (7 MHz), Une coupe longitudinale en mode 2D de l'artère carotide commune sur sa portion distale était réalisée. La mesure était réalisée par méthode semi-automatique au niveau de la paroi postérieure des carotides communes droite et gauche sur un diamètre vasculaire de 600 points. La moyenne de l'EIMc droite et la moyenne de l'EIMc gauche est reportée en mm et interpréter en fonction de l'âge et le genre selon Denarié. l'exploration vasculaire est complétée par la recherche et la gradation de plaque. Les facteurs de risque cardio-vasculaires étudiés étaient le genre, l'âge, l'indice de masse corporelle (IMC), l'HTA, dyslipidémie et le tabagisme. les valeurs de l'EIMc sont rapportées carotidiennes en percentile selon l'étude ARIC, pour estimer Le risque cardio-vasculaire, la présence de plaque carotide ou une valeur d'EIM supérieure ou égale à 75 Percentile définit un risque élevé.



Male 60 ans
CVF: tabac
CIMT Max left = 0,88 mm, Max Right: 0,69 mm



4. RÉSULTATS :

nous avons analysé 24 patients, âgés de 25-82 ans avec une moyenne d'âge de 57 ± 13 ans. 13 femmes (54%) et 11 hommes (46%). La durée moyenne du diabète est de 10 ans. Le BMI moyen de 28 ± 4 kg/m². Les facteurs de risques cardiovasculaire associés au diabète était l'obésité chez 8 patients, l'hypertension chez 16 patients, la dyslipidémie chez 18 patients, et le tabac chez 1 patient. La moyenne de l'EIM droite = 0.67 ± 0.15 mm, La moyenne de l'EIM gauche = 0.80 ± 0.23 mm. l'EIM est augmentée chez 23 patients. La plaque carotidienne est présente chez 9 patients, grade 1 chez 6 patients et grade 2 chez 3 patients. Le risque cardio-vasculaire est élevée chez 17 patients. 8 patients avait une EIM à 75 percentile et 4 patients avait une plaque carotidienne et 5 patients avait a la fois une plaque carotide et une EIM à 75 percentile

5. DISCUSSION : Il existe 8 études prospectives publiées sur l'épaisseur de l'intime média et le risque de MCV qui incluait au moins 1 000 participants. Les 8 études ont démontré que l'EIM était significativement associée au risque d'infarctus du myocarde, d'accident vasculaire cérébral, de décès par coronaropathie ou à une combinaison de ceux-ci (2)

Dans notre série Presque la totalité de nos patients diabétiques ont une EIM significativement élevé ceci est validé par les études précédentes sur d'autres populations [3]

Les données de Notre enquête rejoignent une étude similaire faite en Tunisie qui a montré que que la moyenne de l'EIM carotidien maximale dépasse 0,80 mm [2]

Les facteurs du risques les plus associée chez nos patients étaient l'hypertension artérielle et la dyslipidémie ce qui est renforcé aussi par les données de la littérature [4]

6. CONCLUSIONS : la majorité de nos patients diabétique ont un risque cardiovasculaire élevée par la mesure de l'épaisseur intima média et la présence de plaque carotidienne.

7. RÉFÉRENCES:

1. Chambless et al., "Association of Coronary Heart Disease Incidence with Carotid Arterial Wall Thickness and Major Risk Factors: The Atherosclerosis Risk in Communities (ARIC) Study, 1987-1993."
2. Lorenz MW, Markus HS, Bots ML, Rosvall M, Sitzer M. Prediction of clinical cardiovascular events with carotid intima-media thickness: a systematic review and meta-analysis. Circulation 2007;115:459-67.
3. A. Bulut and B. Avci, "Carotid intima-media thickness values are significantly higher in patients with prediabetes compared to normal glucose metabolism," Medicine (Baltimore)., vol. 98, no. 44, p. e17805, Nov. 2019
4. I. Ben Ahmed, K. Bouzaidi, F. Ben Dahmene, A. Ben Brahim, A. Ben Amor, and S. B. Chabchoube, "L'épaisseur intima media carotidienne : indicateur du risque chez des diabétiques de type 2 tunisiens," Diabetes Metab., vol. 37, no. 1, p. A40, Mar. 2011